

Torneo #29



Inicio del Torneo: sábado 7 de febrero de 2026

Inscripción de Equipos ACB Regular y ACB Alternativo

Sábados 13 y 20 de diciembre de 2025

10:00 AM – 3:00 PM

Club de Baloncesto Fraigcomar

Requisitos:

- Hoja de Uniforme.
- Pago Total de Inscripción o Depósito de \$350.00 por Equipo.
- Roster por equipo será de 13 jugadores. **ACB proveerá 12 uniformes.**
- De un equipo someter 13 jugadores, deberá incluir el uniforme adicional en el formulario de uniformes. Costo de uniforme adicional \$30.00
- No se recibirán peticiones de uniformes que no estén incluidos en el formulario de uniformes sometido inicialmente
- **Costos de Inscripción: Incluye un Balón**

6 - 10 años	\$1,099
11 - 12 años	\$1,199
13 - 14 años	\$1,275
15 - 16 años	\$1,299
17 - 19 años	\$1,500

**ENTREGA DE UNIFORMES Y DOCUMENTOS/ PAGO FINAL DE
INSCRIPCION**

**Categorías 6 – 16 años
Sábado 24 de enero de 2026
1:00-4:00 PM
Teatro Colegio de Ingeniero Salvador V. Caro
(CIAPR)**

CONGRESILLO TECNICO VIRTUAL (TEAMS)

**Sábado 31 de enero de 2026
Microsoft TEAMS
7:00 a 8:00 PM**

Torneo ACB 2026

Fecha de Elegibilidad por Categorías Masculinas

6 años - Nacidos en el 2020

7 años - Nacidos en el 2019

8 años - Nacidos en el 2018

9 años - Nacidos en el 2017

10 años - Nacidos en el 2016

11 años - Nacidos en el 2015

12 años - Nacidos en el 2014

13 años - Nacidos en el 2013

14 años - Nacidos en el 2012

15 años - Nacidos en el 2011

16 años - Nacidos en el 2010

17 años - Nacidos en el 2009

18 años - Nacidos en el 2008

19 años - Nacidos en el 2007

ASOCIACION DE CLUBES DE BALONCESTO DE PUERTO RICO, INC. (ACB)

FORMULARIO PARA UNIFORMES 2026

Nombre del Club: _____ *Categoría:* _____ *M* _____ *F* _____

Color de Camiseta: _____ *Color Letras y Números:* _____

Color de Pantalón: _____

NUM	NOMBRE DEL JUGADOR	CAMISETA	PANTALÓN

RESUMEN

Tamaño Niños	Camisa	Pantalón	Tamaño Adulto	Camisa	Pantalón
XS – 2-4			S		
S – 6-8			M		
M – 10-12			L		
L – 14-16			XL		
XL – 18-20			XXL		

<i>Pantalón corto dirigentes</i> <i>\$25.00</i>	Tamaño de Cintura

Apoderado(a): _____

Teléfono: _____

Dirigente: _____

Teléfono: _____

Fecha: _____